

## PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

Formulaire réponse

**Classe de 2 MITN 2024-2025- 1<sup>ère</sup> année bac pro ELECRO TNE Euro**

CACHET DE L'ENTREPRISE :

(Nom et adresse)

N° de téléphone de l'Entreprise : \_\_\_\_\_

Email de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Accepte

N'accepte pas

**L'ELEVE** (Nom et Prénom) \_\_\_\_\_

**TELEPHONE** : \_\_\_\_\_

**DATE de NAISSANCE** : \_\_\_\_\_

**PERIODE** : du 6 au 24 janvier et du 22 avril au 9 mai 2025

Horaire journalier de l'élève :

	Matin	Après-midi
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Samedi		

Soit une durée totale hebdomadaire : 35 H

**Nom du responsable de l'entreprise** \_\_\_\_\_

**Nom du tuteur** \_\_\_\_\_

**Fonction du tuteur** \_\_\_\_\_ **Tél du tuteur** \_\_\_\_\_

Visa du Professeur

De Spécialité

Fait à

Le

Signature du Responsable (cachet)